

О ЗНАЧЕНИИ ТРАНСКУЛЬТУРАЛЬНОГО ПОДХОДА В ПОДГОТОВКЕ ВРАЧЕЙ В ПОЛИЭТНИЧЕСКОМ РЕГИОНЕ

Селезнев С.Б., Костина Л.А.

Астраханская государственная медицинская академия, Россия

В развитии современной системы отечественного здравоохранения одной из важнейших проблем является проблема качественной подготовки медицинских кадров. В сложившихся социально-экономических условиях ее решение осложняется рядом обстоятельств, появившихся вследствие распада бывшего СССР. Демократизация общества, возрождение религиозных, культурных и этнических традиций на фоне резкого усиления миграционных процессов и перехода к рыночным отношениям предъявляют принципиально новые требования к подготовке медицинских кадров. Данная проблема, в первую очередь, имеет отношение к психолого-педагогическим дисциплинам, которые должны взять на себя основной груз ответственности за конечный образовательный результат.

На наш взгляд, решение данной проблемы - весьма длительный и сложный процесс, который, в конечном итоге, должен предусматривать реализацию трех основных задач:

- возрождение глубоких духовно-нравственных истоков и традиций врачевания;
- дифференцированное использование транскультурального (этнопсихологического) подхода в психолого-педагогическом взаимодействии со студентами-медиками;
- интеграция в мировое образовательное и культурно-этническое пространство.

Успешное решение поставленных задач невозможно без учета специфических особенностей каждого региона, отражающих накопленный опыт, культуру, идеологию проживающих там людей, и свободную от прежних мировоззренческих догм демографическую ситуацию. Астраханская область по своей многонациональной структуре является наиболее ярким примером, отражающим полиэтнический характер Российского государства. Она находится в центре евразийской цивилизации и этнографически представлена смешанной, в основном, славяно-тюркской популяцией - микромоделем культурно-национального пространства России. Историческая уникальность региона связана и с тем, что он находится на пересечении древних торговых путей, связывающих Север и Юг, Европу и Азию. С юго-востока область граничит с Казахстаном, республиками Средней Азии, с юго-запада с Калмыкией и Северо-Кавказским регионом. По своему этническому составу (172 национальности) Астраханская об-

ласть является своеобразным российским «рекордсменом». Наряду с этим, в последние годы в регионе отчетливо прослеживается определенная структурно-демографическая трансформация. Если 5 лет назад соотношение национального состава городского населения в целом соответствовало общероссийскому: русские по численности занимали первое место, татары - второе, украинцы - третье, казахи - двенадцатое, то сегодня, в его некоторых приграничных территориях представители северокавказских народов занимают уже второе место после русских, а коренное население (татары) — только пятое.

Такого рода изменения становятся характерными и для этнического состава студенческой молодежи Астраханской государственной медицинской академии. В частности, в настоящее время среди студентов-медиков (3038 чел.) русские составляют 60,7% (1845 чел.), калмыки – 7,7% (235 чел.), казахи – 5,6% (171 чел.), татары – 5,0% (153), чеченцы – 2,8% (85 чел.). В общей сложности в ВУЗе обучаются студенты 46 национальностей: лезгины, ингуши, ногайцы, карачаевцы, армяне, азербайджанцы, даргинцы, кумыки, аварцы, кабардинцы, табасаранцы, украинцы, туркмены, грузины и многие другие этнические представители как ближнего, так и дальнего зарубежья.

Но если рассмотреть сложившуюся этнографическую ситуацию под несколько другим нетрадиционным углом зрения, то среди астраханских студентов-медиков 16, 0% (487 чел.) - «лица кавказской национальности», 28,0% (850 чел.) – «этнические мусульмане», 20,8% (633 чел.) – представители монголоидной расы. С учетом представленной выше внутрирегиональной демографической тенденции, в ближайшие годы следует ожидать дальнейшего увеличения количества студентом кавказской национальности, и этнических мусульман, как евразийской, так и монголоидной расы. Весомое присутствие сохранит и представительство калмыцкого этноса (вероисповедание - буддизм). Можно прогнозировать дальнейшую активизацию миграционных процессов из республик Средней Азии. Поэтому в ближайшее время в нашем традиционно полиэтническом регионе этнографическая трансформация будет иметь свое объективно обоснованное продолжение.

В этнографии известно 7 вариантов сосуществования между различными этносами:

- 1) консорциум – случайное, чаще мирное, но кратковременное совместное проживание различных этносов (приюты);
- 2) ксения – гостеприимство или мирное проживание отдельного этноса в составе более многочисленного этноса;
- 3) персистирующий этнос – один этнос демонстрирует тенденцию мирной ассимиляции в среде другого этноса;

4) активный этнос – один этнос намерен ассимилировать другой или соответственно подчинить его себе;

5) этническая длительная популяция – этнос, сохраняющий свою этническую доминанту, но одновременно принимает во внимание новые этнические доминанты;

6) химера – совместное проживание различных этносов с негативными этническими контактами;

7) суперэтнос – совместное проживание различных этносов с позитивными этническими контактами.

Безусловно, перед каждым студентом-мигрантом с первых дней обучения будут стоять разнообразные проблемы адаптации к новым условиям: акклиматизации, изучение языка, культуры, психологическая и социальная адаптация. При этом, ему будет необходимо поддерживать и свою этнической идентификации: сложный комплекс психических ощущений и представлений, на основе которых мы констатируем свою принадлежность к той или иной этнической группе. В последнее время именно системе этнической идентификации отводится важная психоадаптационная роль, так как она является частью системы, отвечающей за «Я-идентичность». Дезорганизация этой системы нередко приводит к развитию психотических бредовых нарушений. По началу, мигранты говорят: «все для меня здесь чужое, я никогда не приму этих людей и эту страну», а в дальнейшем, заявляют о чувстве страха, нарушении ночного сна, развитии депрессивных симптомов, которые постепенно «обрастают» бредоподобными идеями (Мантлер В., 2000).

До недавнего времени в развитии психических расстройств этнокультуральные факторы явно недооценивались. Западные психиатры вплотную столкнулись с незнанием этнической мифологии и соответственно мифологического фантазирования представителей разных культур. Европейское толкование культурных феноменов как проявление психической патологии, например, в первобытных культурах чаще оказывается элементом культового или магически-шаманского поведения (Марилов В.В., 2002).

С учетом складывающихся этнографической ситуации в нашем медицинском ВУЗе эффективное решение поставленных выше задач будет требовать от преподавателей глубоких знаний основ этнопсихологии и этнопсихиатрии (Семке В.Я., 1999). Этнопсихология изучает факты, закономерности и механизмы проявления психической типологии, ценностных ориентаций и поведения представителей той или иной этнической общности; описывает и объясняет особенности поведения и его мотивы внутри общности и между этносами, живущими столетиями в одном геоисторическом пространстве. Архаическая психология человека соединяла его с естественной природной средой, где спонтанно

спонтанно формировалось его этнокультуральное пространство, в котором человек следовал законам развития биосферного и социально-природного порядка. Механизация и технологизация трудовой деятельности и обыденной жизни в популяциях архаических народов в корне меняет психологию человека. Главные принципы этнопсихологии: учет интересов рас, этносов, народностей и забота о качестве их жизни и охране здоровья. Принципы стратегии: высокий профессионализм, альтруистическая этика, духовность, человеколюбие и творческий подход. Этнопсихология будущего должна стремиться к весьма земным целям – устранять последствия национальной вражды, межэтнических войн и конфликтов, способствовать разрушению дискриминационной идеологии в противостоянии как между странами, так и внутри их. И именно здесь она теснейшим образом переплетается с понятием духовности – стержнем деонтологически и психологически грамотного мышления и поведения врача, его нравственного самосознания. Она опирается на общечеловеческие духовные и нравственные ценности. Обществом врач-профессионал всегда рассматривался не только как специалист, излечивающий заболевание, но и как человек, занимающий особую духовную позицию – позицию оказания помощи, личной ответственности и участия в судьбе пациента независимо от его этнической принадлежности и вероисповедания. Поэтому проблема духовного развития личности врача уже в ближайшее время должна занять надлежащее место в системе его профессиональной подготовки (Сидоров П.И., Парняков А.В., 2002).

Наиболее ценный опыт по воспитанию духовности человечеством накоплен в лоне различных религиозных учений. В этом плане наиболее близки нашему мировоззрению, основные положения православной христианской педагогики, где широко и многогранно раскрывается позитивная сущность человека, как венца Божественного творения, его богатый любовью к Создателю, себе и ближнему духовный мир (Шестун Е., 2001). Всем известные заповеди, перекочевавшие в современность из Ветхого Завета, в той или иной степени повторяются и большинстве других религиозных учениях: исламе, буддизме, иудаизме. Они способствуют возвышению человека над его инстинктивными потребностями, формируют внутреннюю культуру, упорядочивают поведение, что имеет немаловажное значение не только в профессиональной деятельности врача, но и в жизни любого человека.

Однако психологическая наука сравнительно недавно подошла к постижению феномена духовности, хотя в истории человечества, мировых религиях, религиозной философии, художественном творчестве накоплен богатейший опыт осмысления духовного ядра человека, духовного служения людям, в том числе – через врачевание. В современной психологии наиболее близки к понятию духовности как глу-

бинного определения человеческого способа жизни, связанного с познанием самоценного, очевидного и необходимого смысла собственного существования, устремления человека к высшим ценностям и смыслам, представления экзистенциально-гуманистической психологии. Поэтому постижение не только теоретических, но и практических основ духовности с учетом формирующихся этнографических трансформаций будет одним из наиболее сложных, но в то же время чрезвычайно важных требований к представителям психолого-педагогических профессий, участвующих в подготовке отечественных врачебных кадров.

Литература:

1. Мантлер В. Этническая система идентификации: миф или реальность // Сибирский вестник психиатрии и наркологии. – 2000. - №1. – С. 58-59.
2. Марилов В.В. Культуральные аспекты современной психиатрии (обзор). Журн. неврол. и психиат. – 2002. – Т.102. – В.6. - С.64 -67.
3. Семке В.Я. Этнопсихология и этнопсихиатрия: стратегия в XXI веке // Сибирский вестник психиатрии и наркологии. – 1999. - №4. – С. 4-9.
4. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология: Учебник. – 2-е изд., доолн. – М.: ГЭОТАР – МЕД, 2002. – 864 с.: ил. – (Серия «XXI век»).
5. Шестун Е. Православная педагогика. М.: «Православная педагогика», 2001. – 560 с.